

**Naam:** \_\_\_\_\_  
**Adres:** \_\_\_\_\_  
**Postcode:** \_\_\_\_\_  
**Plaats:** \_\_\_\_\_

**Bezorgadres:** \_\_\_\_\_  
**Postcode:** \_\_\_\_\_  
**Plaats:** \_\_\_\_\_

### 1. Ik voeg \_\_\_\_ originele recepten bij

Geef hier het aantal bijgevoegde recepten op.

### 2. Van deze recepten wil ik de volgende geneesmiddelen bestellen

De geneesmiddelen die u niet bestelt zetten wij bij uw tegoed recepten.

geneesmiddel	sterkte	hoeveelheid

### 3. Ik bestel de volgende receptvrije artikelen

Wanneer u deze middelen samen met uw receptgeneesmiddelen bestelt, betaalt u geen bezorgkosten.

artikel	merk	hoeveelheid	Aantal verpakkingen

De hoeveelheid voor receptvrije geneesmiddelen ronden wij af op hele verpakkingen.

### 4. Betaling

Hierbij machtig ik Apotheek Aan Huis om eenmalig een bedrag af te schrijven betreffende de hierboven genoemde middelen die niet via de zorgverzekeraar vergoed worden.

**(Post)Bankrekening:** \_\_\_\_\_

**Handtekening:**

**Naam van de bank:** \_\_\_\_\_

Vul hier uw rekeningnummer en naam van de bank in.

### 5. Opsturen recept en bestelformulier

Dit kunt u gratis opsturen naar ons antwoordnummer. Na ontvangst van uw recept en/of bestelformulier ontvangt u binnen 3 werkdagen uw bestelling.